

You must complete this form in English.
Debe completar este formulario en inglés.

TO THE GUARDIAN/CONSERVATOR: This form is to provide the guardian/conservator's personal information for the court records and shall be kept confidential.

PARA EL TUTOR O EL TUTOR PATRIMONIAL: El propósito de este formulario es proporcionar los datos personales del tutor o tutor patrimonial para efectos de los registros judiciales. Se mantendrán de manera confidencial.

If there are co-guardians and/or co-conservators, file one form for each guardian or conservator.

En caso de haber cotutores o cotutores patrimoniales, presente un formulario separado para cada quien.

EN EL TRIBUNAL DE CONDADO DEL CONDADO DE _____, NEBRASKA

IN THE MATTER OF/ EN LA CAUSA DE

_____, Case No. _____
Ward, Minor Ward, Protected Person No. de causa
Pupilo, menor de edad bajo tutela, o persona protegida

CONFIDENTIAL
CONFIDENCIAL

GUARDIAN/CONSERVATOR
GENERAL INFORMATION
INFORMACIÓN GENERAL
SOBRE EL TUTOR/TUTOR
PATRIMONIAL

Guardianship:
Tutela

Conservatorship:
Tutela patrimonial

Ward/Pupilo

County Court
Tribunal del condado de
Case No. _____
Número de causa

Your relationship to the ward/minor ward/protected person: _____

Su relación o parentesco con el pupilo, el menor de edad bajo tutela o la persona protegida

Your Full Name: _____
(Last) (First) (Middle) (Maiden)

El nombre completo de usted: (Apellido) (Nombre) (Segundo nombre) (Nombre de soltera)

Home Address: _____
(Street) (City) (State) (ZIP Code)

Dirección residencial: (Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Business Address: _____
(Street) (City) (State) (ZIP Code)

Dirección profesional: (Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Telephone No.:

Número telefónico:

Home: _____ Work: _____ Cell: _____
Teléfono residencial Teléfono del trabajo Teléfono celular

Employer: _____ Occupation: _____
Empleador Profesión

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

Social Security No.: _____ Driver's Lic-State: _____ # _____
Número de seguro social Número y estado de licencia de conducir

Ward/Pupilo

County Court
Tribunal del condado de
Case No. _____
Número de causa

**YOUR SPOUSE AND OTHER PEOPLE WHO WILL ALWAYS KNOW
HOW TO CONTACT YOU:**
**DATOS DE SU CÓNYUGE Y OTRAS PERSONAS QUIENES SIEMPRE
SABRÁN CÓMO CONTACTARSE CON USTED:**

Name: _____ Phone: _____
Nombre completo Teléfono
Email address: _____
Dirección de correo electrónico
Address: _____
(Street) (City) (State) (ZIP Code)
Dirección (Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Name: _____ Phone: _____
Nombre completo Teléfono
Email address: _____
Dirección de correo electrónico
Address: _____
(Street) (City) (State) (ZIP Code)
Dirección (Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Name: _____ Phone: _____
Nombre completo Teléfono
Email address: _____
Dirección de correo electrónico
Address: _____
(Street) (City) (State) (ZIP Code)
Dirección (Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

**YOU MUST IMMEDIATELY NOTIFY THE COURT, IN WRITING, OF
ANY CHANGE IN THE ABOVE INFORMATION.**
**USTED DEBERÁ NOTIFICARLE AL TRIBUNAL POR ESCRITO Y DE
INMEDIATO DE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN
ANTES MENCIONADA.**

Ward/Pupilo

County Court
Tribunal del condado de
Case No. _____
Número de causa

I swear or affirm, **under the penalties of perjury**, that I have examined the Guardian/Conservator General Information, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete.

Yo juro o afirmo **bajo protesta de decir verdad** que he estudiado con detenimiento el formulario de información general del tutor o tutor patrimonial, y doy fe que es correcto, verídico, y completo a mi leal saber y entender.

Signature _____ Date: _____
of Guardian and/or Conservator Fecha
Firma del tutor y/o tutor patrimonial

Printed Name: _____
Nombre (Impreso)

Street Address/P.O. Box: _____
Calle y número de domicilio /Apartado Postal del curador

City/State/ZIP Code: _____
Ciudad/Estado/Código Postal

Telephone Number: _____
Número Telefónico

Email Address: _____
Correo electrónico del

<p>If completed by an attorney: Bar Number: _____ Si lo completa un abogado: Número de barra:</p>
